**UPITNIK ZA RODITELJE**

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjesto rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Broj telefona\_\_\_\_\_\_\_\_

(Kojoj školi dijete pripada po stanovanju? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MBG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RODITELJI | | | |
| 1. |  | majka | otac |
| Ime i prezime |  |  |
| Broj mobitela |  |  |
| e-mail adresa |  |  |
| Godina rođenja |  |  |
| Stručna sprema |  |  |
| Zanimanje |  |  |
| Mjesto zaposlenja (tvrtka) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OBITELJ | | |
| 2. | Dijete živi sa: | a) roditeljima b) oba roditelja ali razdvojena  c) majkom d) ocem  e) nekim drugim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Broj djece u obitelji |  |
| Dijete je | a) prvorođeno b) drugorođeno c) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PREDŠKOLSKO DOBA | | | | | |
| 3. | Je li dijete išlo u vrtić? | DA NE • Samo malu školu | | Koliko dugo? |  |
| Naziv vrtića, grupe |  | | | |
| Tko je čuvao dijete ako nije išlo u vrtić? | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ZDRAVLJE DJETETA | | | | | | |
| 4. | Dijete je rođeno | | | a) zdravo  b) sa zdravstvenim teškoćama (kakvim?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Sadašnje zdravstveno stanje | | |  | | |
| Vid | | | a) dobro vidi b) nosi naočale (uspješna korekcija)  c) slabije vidi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Sluh | | | a) dobro čuje b) slabije čuje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Govor | | | a) primjeren dobi b) govorne teškoće \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| STANOVANJE | | | | | | |
| 5. |  | u vlasništvu | | | podstanari | zajedničko kućanstvo sa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Stan | komforno-nekomforno | | | komforno-nekomforno | komforno-nekomforno |
| Kuća | komforno-nekomforno | | | komforno-nekomforno | komforno-nekomforno |
| Dijete će imati | | a) svoju sobu b) dijeliti sobu c) dio u zajedničkom prostoru | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EKONOMSKO-SOCIJALNI STATUS OBITELJI | | |
| 6. | Ekonomski status obitelji | a) ispodprosječan b) prosječan c) iznadprosječan |
| Zaštitne intervencije u obitelji | a) obitelj nije korisnik socijalno zaštitnih oblika pomoći  c) korisnik socijalne pomoći (kakve?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TRAUMATSKA ISKUSTVA | | |
| 7. | Je li dijete do polaska u školu imalo tjelesnu povredu ili traumatsko iskustvo? | |
| b) Tjelesna povreda | (Koja?) |
| c) Psihička trauma | (Kakva?) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PONAŠANJE DJETETA | | |
| 8. | Kakvim postupcima postižete najbolje rezultate u odgoju djeteta? |  |
| Na što u ponašanju svoga djeteta želite posebno upozoriti jer mislite da bi moglo biti važno za njegov napredak? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ZAVRŠNO | | |
| 9. | Jesmo li propustili pitati nešto što nam želite reći?  Ovo je prostor gdje to možete napisati. |  |
| Potpis roditelja: |  |